

(R. C. de la C. 410)

RESOLUCIÓN CONJUNTA

Para ordenar a la Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico (ASES) a paralizar cualquier trámite o consideración sobre la apertura, modificación o conversión de la Red de Farmacia actual dentro del Plan Vital; reiterar la política pública vigente de mantener inalterada la red de proveedores de farmacia existentes dentro del Plan Gubernamental; y para otros fines relacionados.

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

Actualmente, el Plan de Salud Gubernamental (conocido como el "Plan Vital") se encuentra conceptualizado bajo el Modelo de una sola Región en donde los participantes del Plan Vital pueden escoger un asegurador dentro de las organizaciones de seguros de salud que han sido escogidas para administrar la cubierta de servicios de salud contratada bajo dicho Plan. A su vez, la cubierta de Farmacia diseñada para el Plan Vital es manejada por un Administrador de Beneficios de Farmacia (conocido como "PBM" por sus siglas en inglés); el cual administra una Red de Farmacia dentro del Plan de Salud Gubernamental para que los asegurados puedan buscar sus medicamentos dentro de dicha cubierta.

De parte de diferentes entidades dentro del sector de las farmacias conocidas comúnmente como "farmacias de la comunidad", nos ha llegado información de que la Administración de Seguros de Salud está considerando la posibilidad de modificar la Red de Farmacia dentro del Plan Vital, lo cual afectaría la manera bajo la cual la Red de Farmacia ha sido manejada por más de una década; y conllevaría el posible cierre de una gran cantidad de farmacias que actualmente prestan servicios farmacéuticos de calidad en regiones geográficas donde el acceso de personas a sus medicamentos es posible por la existencia de las mismas.

En Puerto Rico, existen bajo la cubierta del Plan Vital aproximadamente 1.3 millones de puertorriqueños y puertorriqueñas que utilizan los servicios de salud; sobre todo los servicios de farmacia dentro del Plan Vital. En el caso de la nueva contratación de ASES bajo la cubierta clínica, las redes dentro de las aseguradoras contratadas para los profesionales de la salud serán abiertas y no preferidas bajo el concepto conocido como "*any willing providers*" por motivo de la escasez de profesionales de la salud que actualmente existe en Puerto Rico. No obstante, en el caso de la Red de Farmacia, los servicios farmacéuticos a sus asegurados actualmente son brindados en una vasta mayoría por farmacias contratadas, comúnmente conocidas como "las farmacias de la comunidad", y dicha Red de Farmacia ha funcionado eficientemente. Ante esto, el

nuevo contrato para la administración de la cubierta de Farmacia del Plan Vital comenzó el primero (1^{ro}) de mayo de 2022, tras el PBM seleccionado ser escogido a través de un proceso de licitación abierto y competitivo que dio inicios desde enero de este año.

Es importante señalar, que muchos de los problemas que se puedan confrontar dentro de la Red de Farmacias del Plan Vital no son problemas de acceso de pacientes a las farmacias actualmente contratadas. Los problemas que siempre se han planteado por los asegurados del Plan Vital y de los proveedores de servicios de farmacias contratados son unos de remuneración o paga por servicios prestados entre el Administrador de Beneficios de Farmacia (conocido como "PBM" por sus siglas en inglés) y las farmacias contratadas y denegaciones de medicamentos recetados a los pacientes asegurados.

Por tales razones, la Asamblea Legislativa entiende pertinente y meritorio la aprobación de esta medida, en donde se ordena a la Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico (ASES) a paralizar cualquier trámite o consideración sobre la apertura, modificación o conversión de la Red de Farmacia actual dentro del Plan Vital; y en donde reiteramos la política pública vigente de mantener inalterada la red de proveedores de farmacia existentes dentro del Plan Gubernamental. Esta medida está enmarcada dentro de las facultades legislativas que la Constitución del Estado Libre Asociado de Puerto Rico le otorgara a la Asamblea Legislativa para aprobar leyes en protección de la vida, la salud y el bienestar del pueblo. Como establecimos en la Exposición de Motivos de la Resolución Conjunta 1-2022 en una situación similar ante la posible determinación de cambios en los Factores de Riesgo dentro del Plan Vital, en donde la Asamblea Legislativa tuvo que intervenir y citamos:

"La Asamblea Legislativa tiene la responsabilidad de evitar este disloque. Los gobiernos estatales tienen el poder inherente para actuar en pro de "los intereses vitales de su pueblo." Home Bldg. & Loan Assn. v. Blaisdell, 290 U.S. 398, 434 (1934). Uno de los intereses vitales de nuestro pueblo es un sistema de Salud estable. La industria de seguros de salud es altamente regulada, un factor que mitiga a favor de validar la intervención estatal en esta situación. Allied Structural Steel Co. v. Spannaus, 438 U.S. 234, 242 (1978). Se permite la intervención estatal en relaciones contractuales para "remediar problemas abarcadores de naturaleza social o económica." Energy Reserves Group v. Kansas P. & L. Co., 459 U.S. 400, 412 (1983). También se permite la intervención legislativa donde el remedio es apropiado y razonable para la situación. En estos casos, no se considera la acción legislativa como un menoscabo de obligaciones contractuales. United States Trust Co. v. New Jersey, 431 U.S. 1, 22 (1978). La existencia de una situación de emergencia sin precedentes en una industria altamente regulada valida la acción legislativa en este caso."

Entendemos que en estos momentos no existen razones válidas para la posible consideración de este cambio en política pública en donde se analiza o desea el abrir, modificar o realizar alguna conversión dentro de la Red de Farmacia actual dentro del Plan Vital. Más allá, el tomar este tipo de decisión en estos momentos tendrá

consecuencias dentro del manejo actual de la Red de Farmacias dentro del Plan Vital ya que promovería el cierre inminente de “farmacias de la comunidad” y, por ende; promoverá un efecto adverso dentro del acceso a medicamentos de los pacientes dentro del Plan Vital.

RESUÉLVESE POR LA ASAMBLEA LEGISLATIVA DE PUERTO RICO:

Sección 1.-Se ordena a la Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico (ASES) a paralizar cualquier trámite o consideración sobre la apertura, modificación o conversión de la Red de Farmacia actual dentro del Plan Vital.

Sección 2.-Además, con la aprobación de esta Resolución Conjunta, se reitera la política pública vigente de mantener inalterada la red de proveedores de farmacia existentes dentro del Plan Gubernamental.

Sección 3.-Esta Resolución Conjunta entrará en vigor inmediatamente después de su aprobación.